

CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussigné M. Jean-François VIDMANN,
représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences,
SARL ATOUT CONSEIL
atteste que :
M. STRIANESE MAXIME
salarié(e) de l'entreprise LIP CHATEAUNEUF LES MARTIGUES
a suivi l'action GIES Niveau 1

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- action de formation
 bilan de compétences
 action de VAE
 action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du **27 mars 2026** au **27 mars 2026**

pour une durée totale de **7 heures**

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, je m'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives qui ont permis d'établir le présent certificat pendant une durée de 3 ans à compter de la fin de l'année du dernier paiement. En cas de cofinancement des fonds européens, la durée de conservation est étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à : **FOS SUR MER**
Le : **27-03-2026**

<p align="center">Cachet et signature du responsable du dispensateur de formation M. Jean-François VIDMANN, Gérant</p> <p align="center">ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul LANGEVIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 / Fax : 04 42 05 21 94 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z</p> 
